

CLASSE DE TERMINALE GÉNÉRALE

NOUVEAUX ÉLÈVES

NOM :

Prénoms :

.....
(mentionner tous les prénoms figurant sur la carte nationale d'identité)

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Code postal :

Établissement d'Origine
 (Nom et adresse complète à préciser)

.....

.....

.....

.....

Classe 2025/2026 :

Votre Langue Vivante A : ANGLAIS

Votre Langue Vivante B : ALLEMAND ESPAGNOL
 Autres (CNED) :

SÉRIE GÉNÉRALE

Enseignements de Spécialité conservés en TERMINALE (compléter le tableau) **Joindre obligatoirement le document généré lors de la validation de la spécialité abandonnée sur Cyclades.**

Liste des enseignements possibles : Éducation physique, pratiques et culture sportives ; Histoire-Géographie Géopolitique et Sciences Politiques ; Humanités, Littérature et Philosophie ; LLCER – Anglais ; LLCER - Anglais, Monde Contemporain ; Mathématiques ; Numérique et Sciences Informatiques ; Physique-Chimie ; Sciences de la Vie et de la Terre ; Sciences Économiques et Sociales.

Rappel des 3 enseignements de spécialité suivis en 1 ^{re} générale	Choix des 2 enseignements de spécialité conservés en terminale générale	Spécialité Non Poursuivie

Enseignement Optionnel : (1 seul enseignement possible)

- Mathématiques complémentaires (si spécialité « Mathématiques » seulement en 1^{ère})
- Mathématiques Expertes (si spécialité « Mathématiques » conservée en Terminale)
- Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain
- LVC Italien (sauf section européenne)
- Musique - (mercredi après-midi)
- Latin (option supplémentaire possible pour les latinistes de première)
- OPTION SANTÉ - Spé Physique-Chimie / SVT + option Mathématiques complémentaires

<u>NOM et Prénom de l'élève :</u>	<u>Date de naissance :</u>
--	-----------------------------------

AUTORISATION DE TRANSMISSION DES COORDONNÉES PERSONNELLES à la collectivité territoriale de rattachement en vue de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité :

J'accepte que mes données à caractère personnel (nom, prénom, adresse, établissement) soient transmises à la collectivité territoriale de rattachement de mon établissement scolaire aux fins de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité.

Ces informations seront transmises aux services gestionnaires de la collectivité territoriale de rattachement dans l'unique but d'étudier mes droits à attribution d'aides à la scolarité. Ces données ne seront conservées que durant l'année scolaire en cours. Je dispose du droit d'accéder à ces données, de les rectifier et de les effacer.

Date : le Signature du responsable légal,

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : le

Signature de l'élève, Signature des Parents :